



Une association pour guider les enfants dans le monde de la santé



FORMATIONS ASSOCIATION SPARADRAP

Formulaire d'inscription pour une prise en charge dans le cadre de la formation continue

Merci de compléter les informations ci-dessous pour valider la ou les inscriptions de vos agents. Dès réception de ce bulletin, SPARADRAP vous fera parvenir une convention de formation en deux exemplaires, l'inscription ne sera définitive que lorsque SPARADRAP disposera d'un exemplaire signé.

Néanmoins, SPARADRAP se réserve la possibilité d'annuler une session de formation si le nombre de participants n'était pas suffisant. Dans ce cas, SPARADRAP préviendra les personnes inscrites au plus tard, 30 jours avant le début de la formation.

Formation choisie :

Dates :

Renseignements sur l'établissement

Nom de l'établissement :

Adresse :

Code postale : Ville :

Nom et prénom de la personne qui suit le dossier :

Fonction :

Téléphone : Mail :

Renseignement sur la ou les personnes à inscrire

Nom et prénom :

Nom et prénom :

Fonction :

Fonction :

Service :

Service :

Ce formulaire est à renvoyer au choix :

- par mail : formation@sparadrap.org
- par courrier à : Association SPARADRAP – Myriam Blidi, responsable formation - 48, rue de la Plaine 75020 Paris